Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

Barn og legemidler

Lederkonferansen for norske legevakter

Sola Strand Hotell

06.03.19

Klinisk farmasøyt Arna Teigen

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

SJUKEHUSAPOTEKA VEST HF

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Leger, farmasøyter og sykepleiere fra alle landets barneavdelinger

Styret har hovedsete i Bergen, mailadresse: legemidlertilbarn@helse-bergen.no

Mandat for kompetansenettverket

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

10 år
2009

www.legemidlertilbarn.no

Spesialist og primærhelsetjenesten

Tverrfaglighet

Forskning
Fra 2010

Oppgaver
- Pasientsikkerhet
- Kompetanseheving
- Kunnskapsformidling-/oppsummering
- Bidrag til utvikling av vitenskapelig kompetanse

Nettsiden- en gullgruve?

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Miksturliste

Legemiddelinfo til helsepersonell

Vi har samlet mye informasjon om legemidler (til barn) her

Hendelser å lære av

Nyheter

De siste nyhetene fra Nettverket finner du her

Siste nyhetsbrev

Nettverket utgir ca. 10 nyhetsbrev årlig, les det nyeste her.

Sonde/PEG

MAMBA

Legemidler til peroral bruk

MAnipulering av Medisiner til BArn (MAMBA) og bruk av perorale legemidler i sonde/PEG

Knuse/dele-liste

Blandekort

Legemidler til parenteral bruk

Nasjonale blandekort for barn, legemidler for injeksjon og infusjon

Informasjonsskriv

Informasjon om legemidler til barn og foreldre

Her finner du legemiddelinformasjon tilpasset barn og foreldre

BNF for Children

Et viktig oppslagsverk for alle som arbeider med legemidler til barn.

Pediatriveilederne

Norsk Barnelegeforenings akutt- og generellveiledere finner du her

Forskning

Les mer om forskning på legemidler til barn

Forespørsel:

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

- Smertetillende ✓
- Antibiotika ✓
- Inhalasjonslegemidler og metoder ✓
- Betapred ✓
- Hostedempende ✓
- Allergi/kløedempende
- Anafylaksiskrin
- Antihistaminer

30 minutter?

Smertestillende til barn

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Colourbox.com

Smerte skal behandles, men..

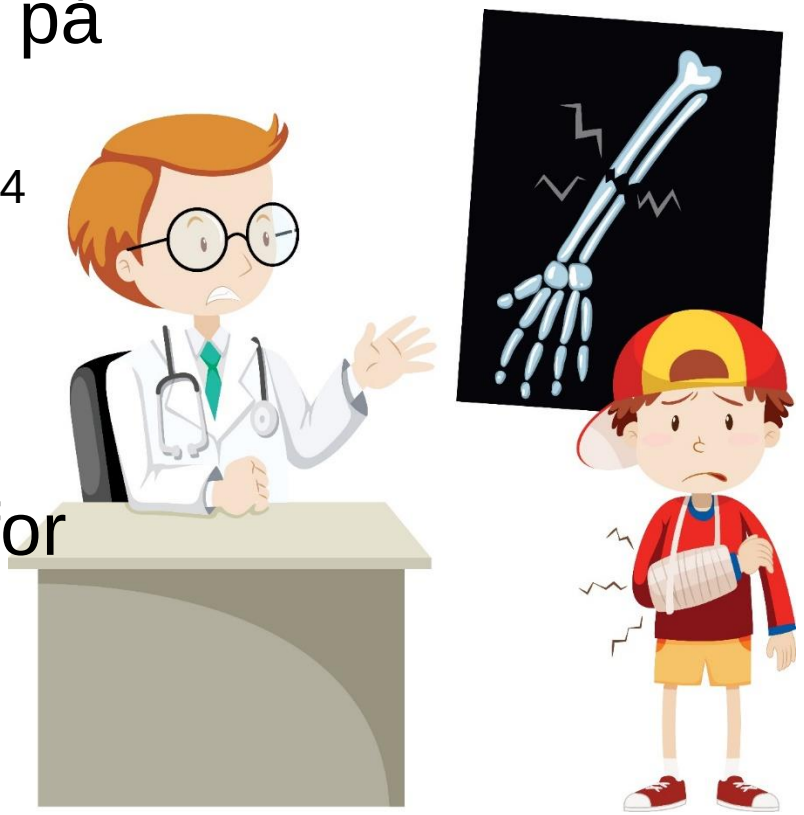
Selv ved dokumentert moderat/sterk smerte er **smertelindring ofte ikke en del av bruddbehandlingen** på legevakt

Ali S et al. Paediatric Child Health 2014, 19, 190-4

Brudvik et al. Emerg Med J 2016; 0; 1-7

Barn får ofte mindre smertebehandling enn voksne for samme tilstand

Brown et al. Ann Emerg Med 2003; 42:197-205



Colourbox.com

Medikamentelle tiltak

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Metningsdose?

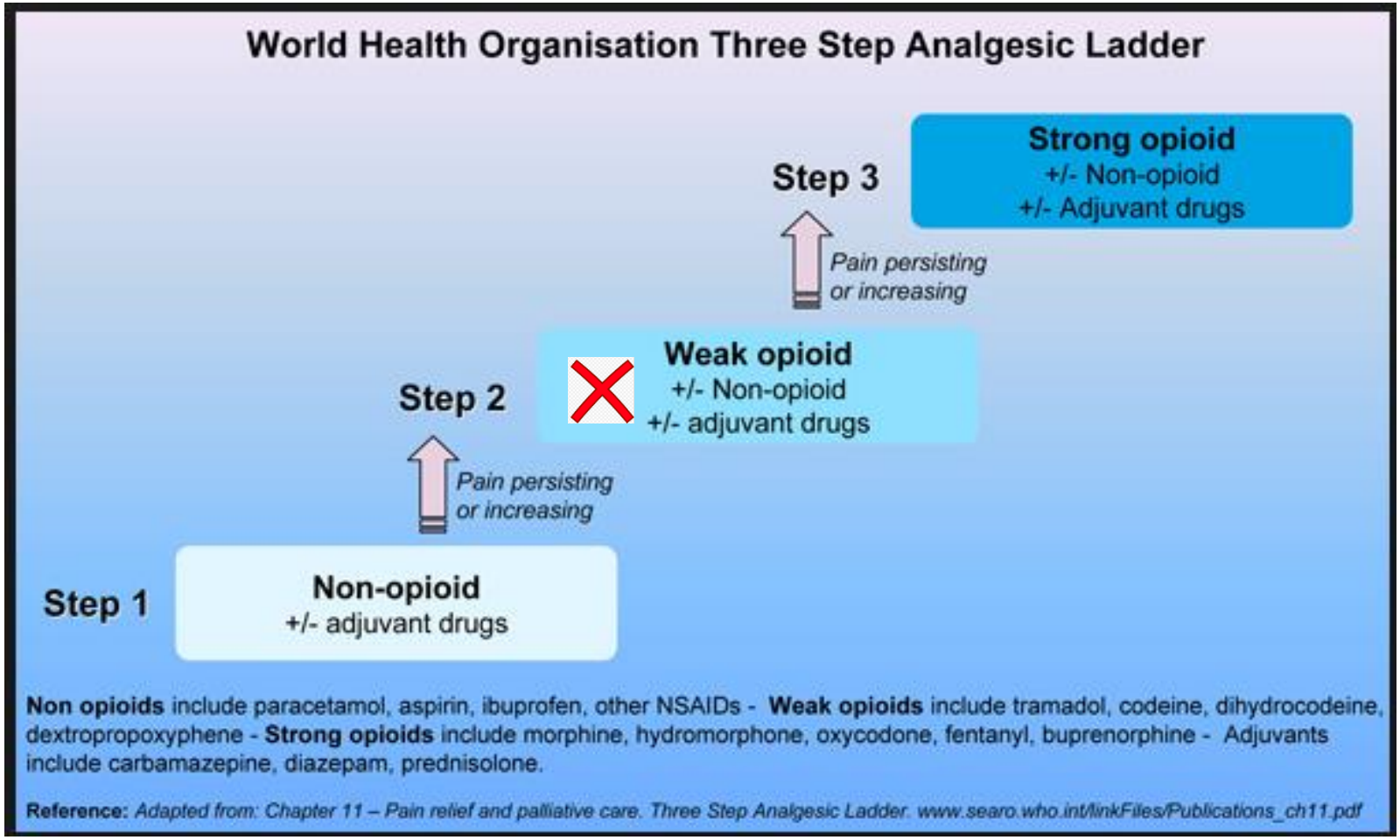
Godkjent ≥ 2 år

Ikke markedsført i Norge

* https://www.legemidlertilbarn.no/helsepersonell/Sider/Legemiddelbruk/Godkjent-eller-ikke-godkjent.aspx

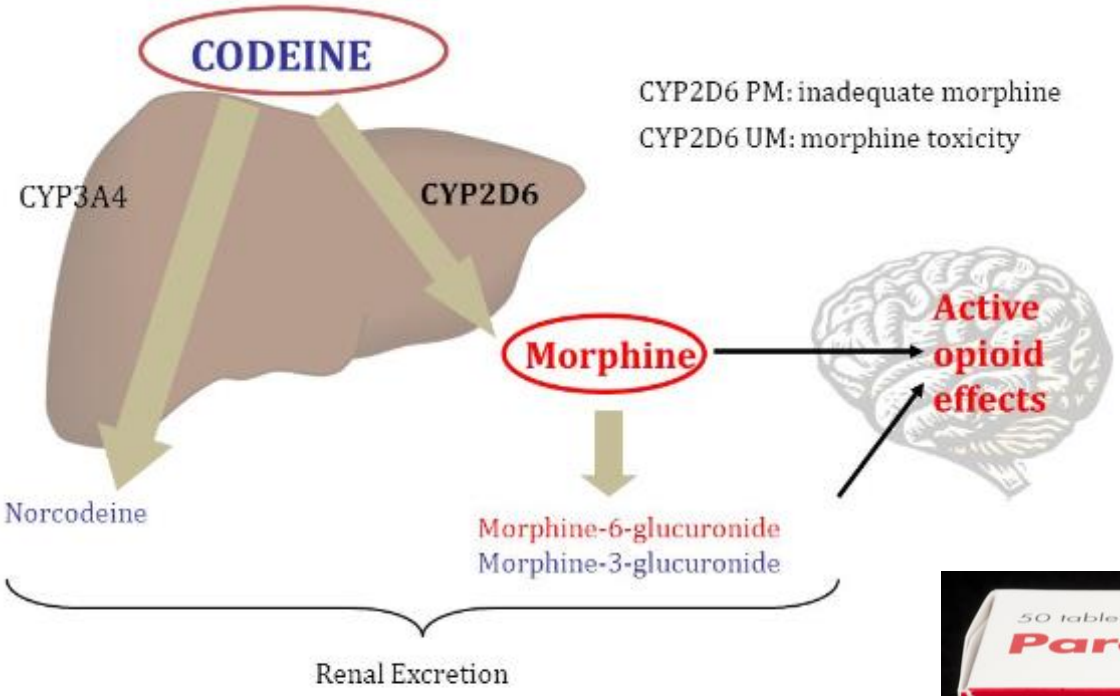
WHOs 3-trinns trapp, 1986:

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn



Kodein ✗

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn



CYP2D6 PM: inadequate morphine

CYP2D6 UM: morphine toxicity

Reynolds KR et al. Clin Lab Med 2008;28:581–598.

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Kodeinholdige preparater anbefales ikke til barn under 12 år

Etter rapporter om tilfeller med alvorlig pustebesvær hos barn behandlet med kodeinholdige legemidler gjøres det nå tiltak for tryggere bruk av slike legemidler.

For å redusere risiko for alvorlige pustevansker anbefales følgende tiltak:

- Kodeinholdige legemidler skal kun brukes til behandling av akutte, moderate til sterke smerter hos barn over 12 år når andre smertestillende som paracetamol og ibuprofen ikke har hatt effekt.
- Anbefalt behandlingstid er maksimalt 3 dager.

Statens legemiddelverk

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Statens legemiddelverk

Konsekvenser av de nye anbefalingene

Paracetamol er førstevalg ved behandling av barn. Ibuprofen kan gis i tillegg ved utilstrekkelig effekt av paracetamol. Bruk av morfin til barn krever stor nøyaktighet ved beregning av dose og nøye observasjon av barnet med tanke på alvorlig pustestopp.

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn har gitt råd om alternativ til kodein ved smertebehandling av barn. Nettverket skal utarbeide felles nasjonale retningslinjer for smertebehandling av barn.

Se også veileder fra Norsk barnelegeforening når det gjelder smertebehandling.

Smerteretningslinjer for barn?

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Nye har vært underveis lenge, mens vi venter:

Colourbox.com

	Retningslinje
	Generell veileder i pediatri, kap. 13.4: Smertebehandling Norsk barnelegeforening
	Retningslinjer for smertelindring Den norske legeforening
	Retningslinjer for smertebehandling av nyfødte barn Seksjon for nyfødte, Barneklinikken, Haukeland universitetssykehus
	Metodebok i nyfødtmedisin UNN, kap. 18: Smertebehandling og sedering Nyfødt Intensiv, Barneavdelingen, Universitetssykehuset Nord-Norge
	Opioider på sengepost - barn. Ordinering og overvåking Oslo universitetssykehus, fagprosedyrer - barn
	Smertevurdering av barn 0-18 år Anja Hetland Smeland (barnesykepleier), Kari Sørensen (spesialsykepleier), Hanne Reinertsen (førstelektor) og Eva Carlsen (barnesykepleier) ved Oslo universitetssykehus. Godkjent av Kjell Magne Tveit (fagdirektør).
	Smärtsamma procedurer - behandling av barn i hälso- och sjukvården Läkemedelsverket i Sverige
	Riktlinjer för smärtbehandling hos barn-akut och postoperativ smärta

https://www.legemidlertilbarn.no/helsepersonell/Sider/Smertebehandling.aspx

Tramadol ✗

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Nasjonalt kompetansenettverk
for legemidler til barn

Colourbox.com

Barn: WHOs og Nettverkets 2-trinns trapp, 2012: Akutte og langvarige smerter

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

2. Moderat til sterk smerte:
Opioid

1. Mild smerte:
Paracetamol og/eller ibuprofen

Doseringer

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Generell pediatriveileder: Smertebehandling

PERORALT				
Alder	Bolusdose	Vedlikeholds Dose	Intervall (timer)	Maks døgn dose
Premature	20 mg/kg	20 mg/kg	12	*)
0-3 mnd	20 mg/kg	15-20 mg/kg	8	*)
3 mnd-12 år	20 mg/kg (maks 1g)	15 mg/kg (maks 1g)	(4-) 6	*) 4 g
> 12 år	500 mg-1 g	500 mg-1 g	(4-) 6	4 g

Trinn 1: Mild smerte

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Barn < 3 mnd: Paracetamol.

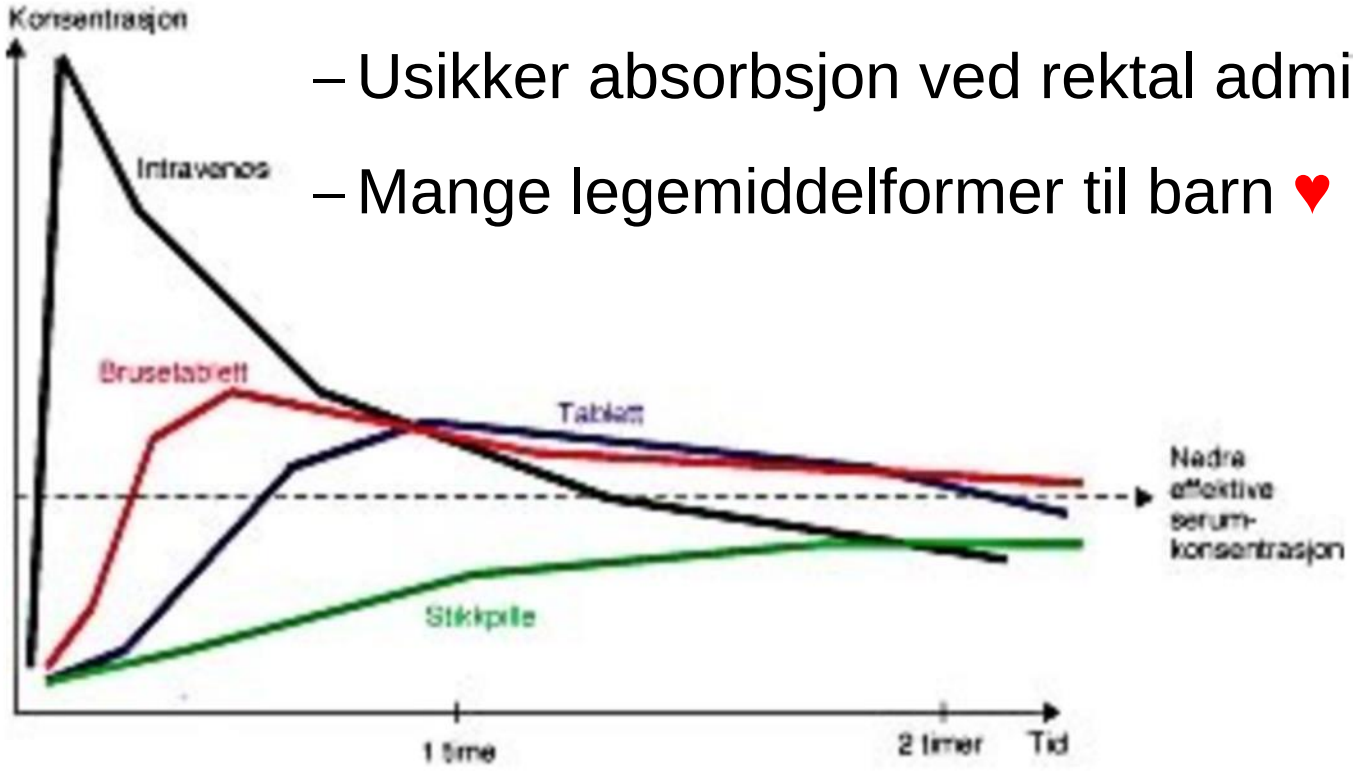
Barn > 3 mnd: Paracetamol og/eller ibuprofen

- NSAIDs: kun ibuprofen som er prøvd ut i barn ifht effekt og sikkerhet.
- Potensiell toksisitet: potensielle nyre og gastointestinal toksisitet, blødning med ibuprofen og andre NSAIDs, samt levertoksisitet og akutt overdose ved paracetamol.

- (Smertebehandling i generell veileder i pediatri: Naproksen, diklofenak (>3 mnd))

Paracetamol

- Grunnleggende ved nociseptiv smerte
  - Ofte po-metningsdose (aldri iv)
  - Usikker absorbsjon ved rektal administrasjon
  - Mange legemiddelformer til barn ♥



Spigseth og Rygnestad, Tidsskrift Nor Lægeforening 2000; 120; 3565-6

NSAIDs

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Ved skjelett- og inflammatorisk smerte

- Forsinker ikke bruddtilheling i akutt fase
- Bivirkninger er sjeldne ved korttidsbruk (5-7 dager)
- Obs! Barn med allergisk astma
- Obs! Ikke ved varicellainfeksjon
- Oftest i kombinasjon med paracetamol

Finne informasjon om miksturer? - Bruk miksturlista!

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Miksturliste

DELE SKRIV UT

Miksturlisten er et arbeidsverktøy for helsepersonell slik at det skal være enklere og raskere å finne ut om det finnes en flytende formulering av et legemiddel (for enkelte virkestoff der det ikke finnes miksturer, er tabletter som kan løses opp / slemmes i vann tatt med). Informasjon som er utdypet inkluderer styrke, type flytende formulering, smak, oppbevaring og holdbarhet, innholdsstoffer, markedsføringsstatus, samt eventuelle merknader. Til hvert av de markedsførte preparatene (markedsført i Norge eller et annet land), er det linket til en SPC. Der SPC ikke er tilgjengelig, er annen kilde som er brukt ført opp.

Listen er utarbeidet av farmasøyter i Nasjonalt kompetansenettverk og er i stadig endring. Vi er takknemlig for tilbakemeldinger om nye miksturer eller endringer i opplysninger om de preparatene som er tilgjegenlig i søkemotoren. Tilbakemeldinger kan sendes til legemidlertilbarn@helse-bergen.no

Søk | Alfabetisk liste

Hurtigsøk | Søk

For å søke i miksturene som ligger i listen, skriv inn navn på virkestoff eller på preparatet. Dersom du ikke får treff på søket kan dette skyldes at det ikke er opplysninger om miksturen du ønsker eller at virkestoff- eller preparatnavnet er stavet feil.

Virkestoff	Preparatnavn	Styrke	Smak
Abakavir	Ziagen oppløsning	20 mg/ml	Banan, jordbær
Acetylsalisylsyre	Aspirin oppløselige tabletter	75 mg/tbl	Ingen
Acetylsalisylsyre	Aspirin tyggetabletter	81 mg/ tbl	Kirsebær eller appelsin

Knuse- og delelisten fra OUS:

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Oslo universitetssykehus

Vedlegg til:
Tabletter og kapsler -
deling, åpning og knusing
(inkl. Knuse-/delelisten), Dok. ID: 10301

NB! Knuse-/delelisten må ikke brukes uavhengig av prosedyreteksten i dokumentet "Tabletter og kapsler –deling, åpning og knusing" (Dok.-ID: 10301)

Knuse-/delelisten

A

Abboticin ES Tablett	9 (A, OBS)
Abilify Smeltetablett	15, 18
Abilify Tablett	9
Abstral Sublingvaltablett	7
Acalca Depottablett	1
Acetazolamide Tablett	9
Acetylcystein Brusetablett	17
Acetylsalisylsyre Enterotablett	1
Actelsar HCT Tablett	9
Activelle Tablett	9 (OBS)
Actos Tablett	9
Adalat Tablett	1
Adalat Oros Depottablett	1
Adcirca Tablett	1
Allopur Tablett	9
Aloxi Kapsel	2
Amaryl Tablett	9
Amias Tablett	9
Aminess Tablett	9
Amlodipin Tablett	9
Amoxicillin Oppløselig tablett	1, 9, 17 (A, OBS)
Amoxicillin Tablett	9 (A, OBS)
Amoxicillin Kapsel	10 (A, OBS)
Anafranil Tablett	9
Anastrazole Tablett	9, 15 (OBS)
Andriol Kapsel	2
Angusta Devats Tablett	9 (G, OBS)
Ansatipin Kapsel	3 (A, OBS)
Antabus Brusetablett	1, 17
Antepsin Tablett	4, 15
Antidotum Thalli Heyl Kapsel	3, 16
Apocillin Tablett	9 (A, OBS)

OBS!

Knuse-delelisten sier ingenting om en tablett deler seg i to eller fire like deler, eller om tabletten/kapselen kan gis i sonde/PEG

«OUS knuse dele-liste»

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

OUS ehåndbok

Bruk siste versjon av knuse dele listen!

- Les prosedyren først!
- Vedlegget (selve listen over preparatene)

Hva gjør man hvis det ikke finnes egnet tablettstyrke til barnet?

- Bruk MAMBA!

MAMBA

Står for MAnipulering av Medisiner til BArn. Her finnes generelle retningslinjer og råd om dette.

Manipulering av ulike legemiddelformer

- Tabletter
- Kapsler
- Miksturer
- Injeksjoner
- Stikkpiller
- Dosepulver
- Inhalsjonsvæsker

Trinn 2: Moderat til sterke smerte

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Opioid: Morfin (mikstur, tabletter, depotabletter, inj.væske)

- Andre opioider bør vurderes dersom morfin ikke kan benyttes pga. bivirkninger (oksykodon, ketobemidon, fentanyl).
- Kan gi sedasjon, eufori og kvalme (og obstipasjon)
- Respirasjonsdepresjon: Observasjon etter/under administrasjon. Antidot: Nalokson

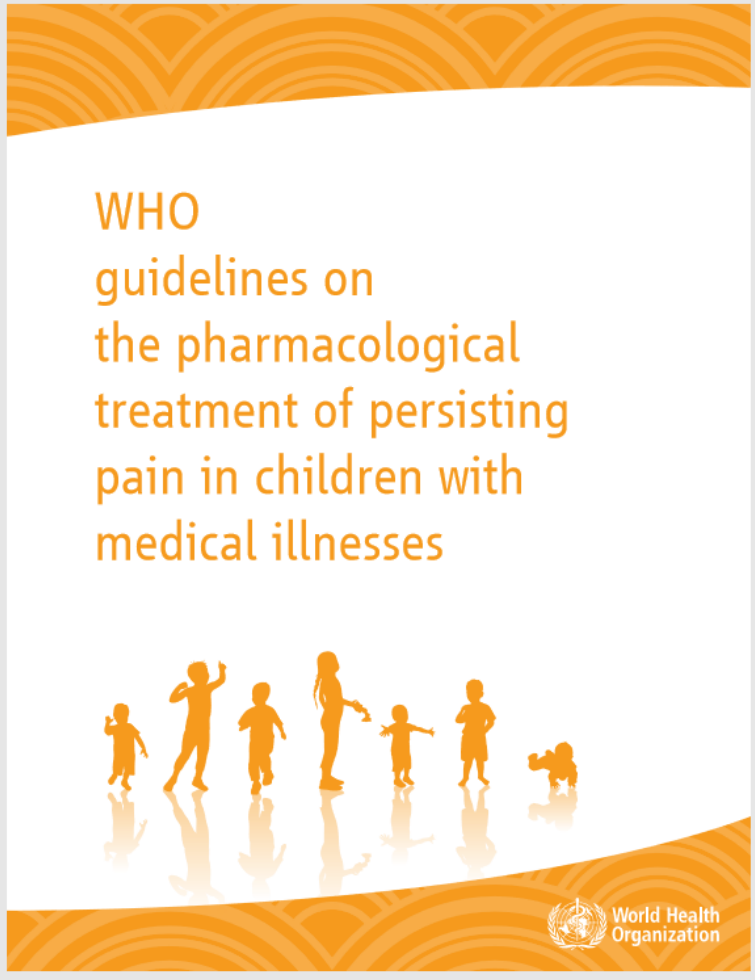
Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

N02A A01	**MORFIN** **Morfin** (Abcur, NAF, Takeda)				
Styrke	**Stamløsning**	**Videre fortynning**	**Administrasjon**	**Holdbarhet**	**Merknader**
1 mg/ml inj.væske, ampulle eller hetteglass *		Kan gis ufortynnet eller fortynnes videre[2] Fortynnings-væske[3,38,40]: NaCl 9 mg/ml eller glukose 50-100 mg/ml	IV injeksjon[1,4]: Bør gis over minst 5 minutter IV infusjon[1,69]: Etter legens ordinasjon Kan gis SC/IM[2]	Ampuller[15]: Engangsbruk Anbrutt hetteglass[3,15]: **1 mg/ml og 10 mg/ml:** 12 timer i RT 24 timer i KJ **20 mg/ml:** 12 timer i RT Fortynnet løsning[3,15,38]: 12 timer i RT 24 timer i KJ Kontinuerlig infusjon[15,38] 24 timer i RT	**Antidot[2]:** **Nalokson (Naloxon, Nexodal)** Morfin kan gi respirasjons- og CNS-depresjon, brady- og takykardi, hjertebank, hypotensjon, rødme, kvalme, oppkast, kløe og svette[1,4] Respirasjon og sirkulasjon bør monitoreres[4]
Konsentrasjon: **1 mg/ml**					
10 mg/ml inj.væske, ampulle eller hetteglass					
Konsentrasjon: **10 mg/ml**					
20 mg/ml inj.væske, hetteglass					
Konsentrasjon: **20 mg/ml**					
Tilleggsopplysninger: *Morfin 1 mg/ml hetteglass bestilles fra sykehusapoteket Oslo, Ullevål. Disse er merket med en holdbarhet på 12 timer i RT, men kan også oppbevares i KJ slik det angis under holdbarhet på kortet. Morfin finnes også som 40 mg/ml, og som morfin epidural 2 mg/ml og 10 mg/ml. **Y-settforlikelige væsker[3,38]:** NaCl 9 mg/ml, glukose 50-100 mg/ml og blandinger av disse, evt. tilsatt inntil 30 mmol KCl/liter.					
Blandekort til barn	**Kilder:** Se egen referanseliste Ad ref.1 og 4, se morfinsulfat.			**Sist revidert:** 01.04.2016	

Forord: Se her.
Flere blandekort: Se her.

Hva med langvarig smerte?

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn



Antibiotika

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

– Flere tusen norske barn mangler medisiner

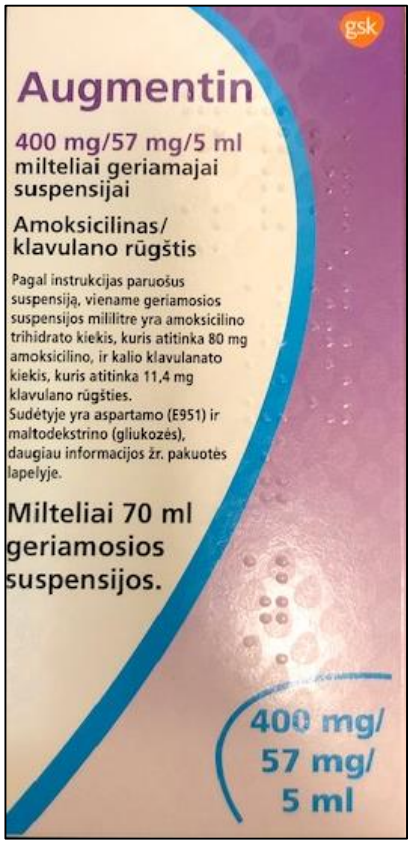
INNENRIKS Legemiddel-produsenter har ikke nok inntjening på å produsere en del barnemedisiner for det norske markedet. Leger tvinges til å skrive ut antibiotika de vet ikke er den beste for barnet og som kan gi økt resistens. Publisert: 19. november 2018 Sist oppdatert: 10:14, 19. nov 2018

Behandling av urinveisinfeksjon hos de minste barna:

- Selexid (tablett)
- Amoxicillin-Klavulansyre 50/12,5 mg/ml (uregistrert mikstur)
- Keflex (registrert mikstur)
- Trimetoprim-Sulfa kan virke, men økende resistens (registrert mikstur)

…Augmentin 80/11,4 mg/ml (70 ml) mikstur er nylig markedsført i Norge.

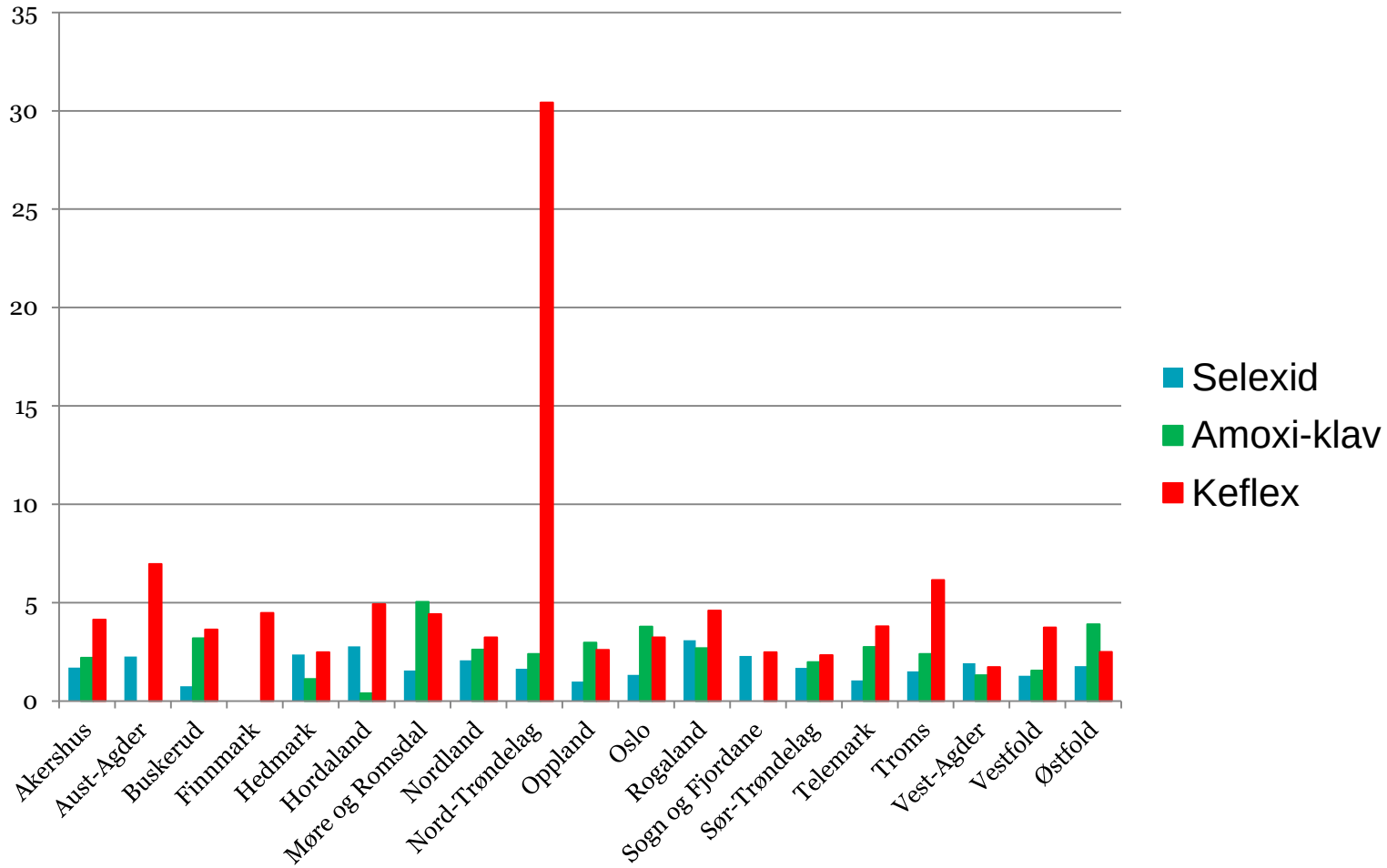
Kostnad: 150 kr



Kostnad: 394 kr/flaske, nå: 200 kr/flaske
Holdbarhet: 7 dager etter tilberedning

0-4 år 2017 (UVI…)

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn



En pasientcase fra hverdagen:

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Antibiotika til et klassisk «ørebarn»

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

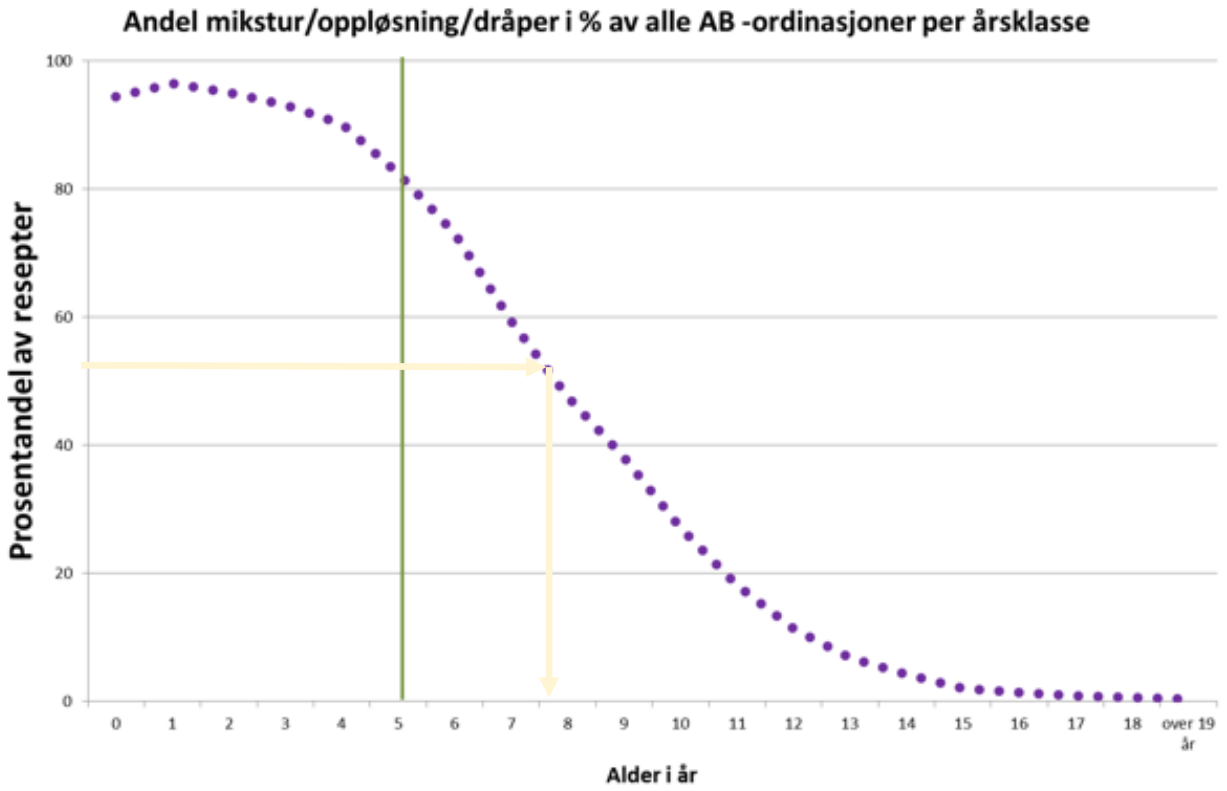
Antibiotikabruk i primærhelsetjenesten

Akutt otitis media
Barn under 1 år og "ørebarn" skal ha antibiotika.
5 dagers behandling er tilstrekkelig.

Barn:
Fenoksymetylpenicillin 8-15 mg/kg x 3-4 i 5 dager

Hvilken legemiddelform av fenoksymetylpenicillin anbefaler du til Jens Jensen 5 år?

«Mikstur til alle», eller?

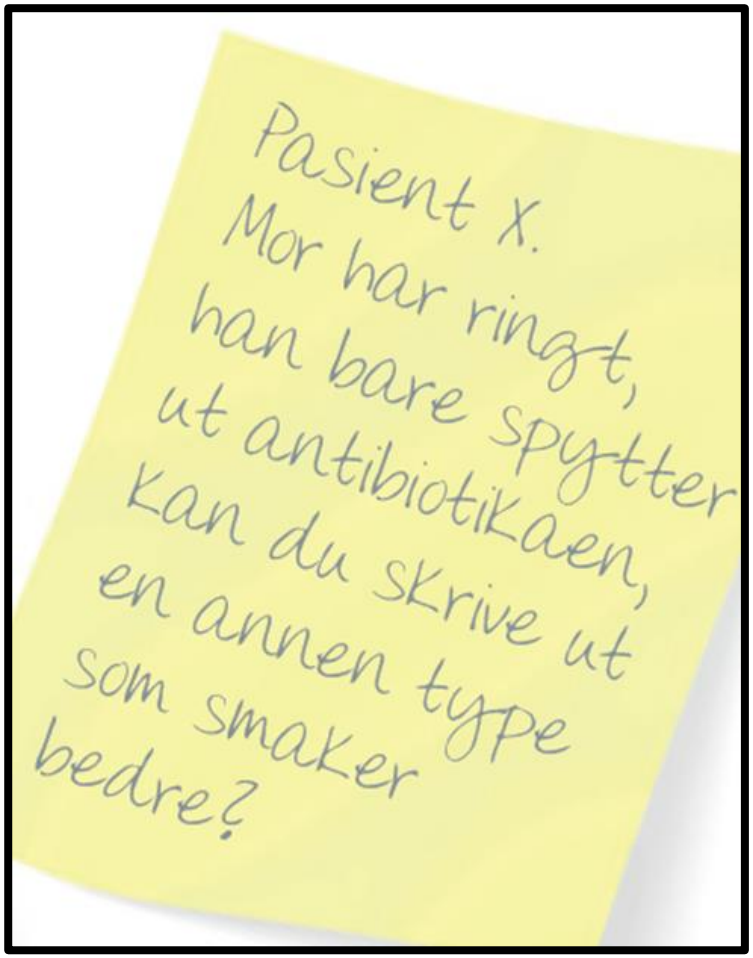


Mikstur til Julie og…

Jens Jensen 5 år
MOT INFEKSJON
7,5 ml morgen
7,5 ml formiddag
7,5 ml ettermiddag og
7,5 ml kveld i 5 dager.
Bruk måleredskap

OPPBEVARES UTILGJENGELIG FOR BARN

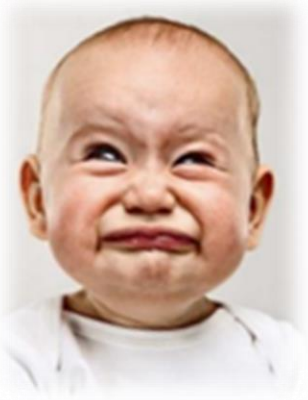
Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn



Hvilke forslag har du?

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

- Forskrive et mer bredspektret antibiotika som smaker bedre: f.eks. erytromycin
- Gi praktiske råd om kamuflering av smak
- Bytte til tabletter



Praktiske råd v/ per os medisinering

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Flytende legemidler:

- Oppbevar mikstur i kjøleskap hvis mulig. Kald oppbevaring kan dempe vond smak og lukt.
- Gi legemidlet i sprøyte. Før den langt bak i munnen, på siden. Unngår da de fleste smaksløkene.
- Vurdere sterkere styrke som gir mindre volum. Gir oftere sterkere smak, men kan fungere for noen.

Generelt:

- Isbit på tungen før og etter administrasjon. «Bedøver» smaksløkene.
- Gi salte kjeks eller sterk saft straks etter administrering
- Gi legemiddel i en liten mengde mat/drikke +/-

Informasjon om legemidler til barn

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Råd når barn skal svelge medisiner

Å svelge medisin kan være en utfordring for barn fordi det smaker vondt eller fordi det er vanskelig for dem å svelge hele tabletter. Under følger noen råd om hva som kan gjøres for å redusere vanskeligheter for barnet samtidig som effekten av medisinen bevares.

Råd for å gi flytende medisiner:

For de fleste barn er miksturer det beste å bruke fordi de er lettest å svelge. Her er noen råd når du skal gi slik medisin:

- Bruk helst sprøyte for å få riktig dose. Er dosen over 5 ml kan apotekets måleskje/beger brukes. (Husholdningsmål er unøyaktig!) Bruk ny sprøyte eller skyll sprøyten for hvert legemiddel.
- Sett medisinen langs innsiden av kinnet. På denne måten blir medisinen ikke så lett skjøvet ut med tungen og i tillegg vil smaksopplevelsen bli redusert fordi medisinen unngår flere av smaksløkene på tungen.
- La spedbarn halvt sitte når du gir medisinen. Dette fører til at medisinen ikke renner for fort bakover mot svelget

Råd for tabletter og kapsler:

Råd for å skjule vond smak:

Knuste/oppløste tabletter smaker sjelden godt. Følg derfor rådene under om hvordan vond smak kan skjules/dempes.

Dersom barnet klarer å svelge tablettene hele vil det oftest ikke være et problem med vond smak. For øvrig kan følgende råd være nyttig:

- Kulde reduserer smaksopplevelsen. Store barn kan for eksempel suge på en isbit først, medisinen kan settes i kjøleskapet hvis den tåler det eller du kan gi noe kaldt å drikke etterpå.
- Sett flytende medisin langs innsiden av kinnet.
- Gi noe smakfullt umiddelbart etter medisinen. Vær oppmerksom på at noen legemidler ikke skal gis med mat! Hvilke medisiner dette gjelder beskrives i informasjonsskriv om spesifikke legemidler til barn på

Bytte til tabletter

Statens legemiddelverk

Antibiotika og barn: Vurder tabletter eller dråper som alternativ til mikstur

Penicillin mikstur smaker vondt og mange foreldre opplever at det er vanskelig å gi dette til barn. Bredspektrede antibiotikamiksturer, som ikke har bitter smak, er ofte alternativet. Unødig bruk av slike miksturer bidrar til resistensutvikling.

Små barn kan også ta tabletter

Mange barn, selv de små, klarer å svelge tabletter. Da smaker det ikke vondt. Vi oppfordrer foreldre til å prøve penicillin tabletter slik at det blir mindre bruk av bredspektret antibiotika når det strengt tatt ikke er nødvendig. Snakk med legen om alternativene.

https://legemiddelverket.no/nyheter/antibiotika-og-barn-vurder-tabletter-som-alternativ-til-mikstur

Tips for tabletter

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Løsning?

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

- Forskrive flere legemiddelformuleringer på resept dersom mulig?
- Gi konkrete tips til hvordan miksturer med vond smak kan inntas?
- Sjekke om det finnes mikstur og om tabletter kan deles/knuses

Inhalasjonslegemidler og -metoder

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Informasjonsmateriell:

Informasjon om legemidler til barn og ungdom

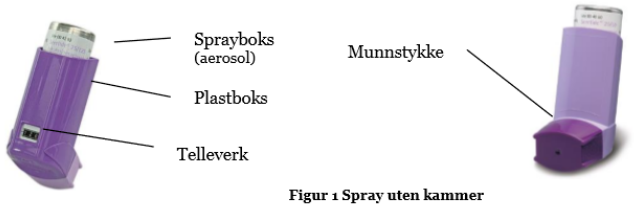
Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Inhalasjonsspray

Inhalasjonsspray kalles også for aerosol, og brukes fortrinnsvis sammen med et inhalasjonskammer.

Bruk av spray med inhalasjonskammer

- Medisinen i en inhalasjonsspray er lagret i en liten metallflaske, som er satt ned i en liten plastbeholder med et munnstykke (se figur 1).
- Plastbeholderen har forskjellige fargekoder som viser hva slags medisin du tar. Se fargekoden under navnet på medisinen din.
- De fleste sprayer inneholder 100-200 doser. Antall doser vil stå både på flasken og esken.
- Dersom sprayen ikke har telleverk, bør du notere dato for åpning. Rist på sprayen innimellom for å se om den begynner å bli tom.
- Bruk av inhalasjonsspray rett i munnen krever ekstra god teknikk for å få medisinen ned i lungene. Det aller beste er derfor å ta medisinen via et kammer.
- Det finnes en type spray som utløses automatisk når du trekker inn pusten, denne har egen bruksanvisning (se Autohaler).



Figur 1 Spray uten kammer

Et kammer er en plastboks på størrelse med en liten brusboks (se figur 2). Den har et hull i den ene enden som passer for inhalatoren og et munnstykke i den andre enden. Det kan settes en maske på munnstykket. Du sprayer medisinen i kammeret og puster deretter inn medisinen. Du puster flere ganger.
Hvis kammeret blir skittent, kan det vaskes i varmt såpevann. Ta ut sprayboksen først.

https://www.legemidlertilbarn.no/barnogforeldre/Sider/Inhalasjonsapparat.aspx

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Undervisninger på www.legemidlertilbarn.no:

Behandling av astma hos barn, guidelines og tradisjoner, Torbjørn Nag

Bronkiolittstudien, Håvard Skjerven

Inhalasjonsveiledning i apotek, også for barn,

Karine Wabø Ruud og Cathrine Kjeldby-Høie

Racemisk adrenalin vs saltvann?

- ved akutt bronkiolitt

Betapred

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Laryngitt og akutt astma hos barn:

Akuttveileder:

Akutt laryngitt:

Dexametason/betametason tabletter p.o (løses i vann eller saft og drikkes).
Dosering: Legemsvekt < 10 kg: 4 mg. Legemsvekt > 10 kg: 6 mg

Akutt astma:

Peroralt	Prednisolon	1-2 mg/kg, max. 40 mg i 3 dager eller til bedring. Dosen rundes av til nærmeste 5 mg. Om pasienten står på prednisolon fast, maksimalt 60 mg.
Peroralt	Deksametason	0,6 mg/kg, maksimalt 16 mg i 2 dager.
Intravenøst	Hydrokortison IV	4 mg/kg, maksimalt 100 mg x 4. Byttes til peroralt steroid når mulig.

Hostedempende

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Dagbladet

SKEPTISK: Ekspertene er skeptisk til bruk av hostemedisin til barn. FOTO: Colourbox.com

Derfor skal du ikke gi hostesaft til småbarna

Selv små mengder kan gi farlige bivirkninger.

24. AUGUST 2012 KL. 7.00

Av Marte Korsbrekke

Ikke-medikamentelle tiltak

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

GODE RÅD- brosjyrer: PharmaSafe

Tiltak ved hoste

- Ved hoste og andre luftveissymptomer kan det være gunstig å la barnet ligge med hevet overkropp om natten. Man kan bygge opp med klosser under sengebena: En liten barneseng 10-20 cm, en større seng dobbelt så mye.
- Ved å la barnet sove i et kjølig soverom, kan symptomene ved falsk krupp og astma bedres
- Barn med hoste og pustebesvær er ofte engstelige. Bevar roen og trøst barnet
- Gi barnet jevnlig drikke, gjerne vann

Oppdatert kunnskap:

FDA fraråder bruk av opioider mot hoste til barn under 18 år:

- Kodein
- Hydrokodon

Norge: Ingen legemidler med innhold av kodein og hydrokodon mot hoste som er godkjent for barn.

Reseptpliktige legemidler mot hoste:

- Cosylan: Etylmorfin. ≥ 2 år.
- Solvipect Comp: Etylmorfin og guaifenesin. ≥ 6 år.

Generelt: Tilbakeholdenhet!

Anbefales generelt ikke slimløsende og hostemedisin til barn < 6 år

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

≥ 2 år
Risiko: Sekretansamling

≥ 6 år

Tørrhoste

Risiko: Alv. all. hudrxn
EMA: Anbefales ikke til < 6 år

Godkjent for bruk til barn under 2 år

Slimløsende

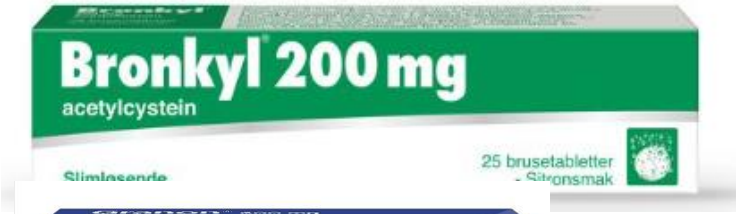
Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Guaifenesin

Fra 2017: **≥ 6 år**

Tidligere: **≥ 2 år**

Slimløsende



≥ 6 år

Mer informasjon: Se RELIS.

A.Vogel
Echinaforce®
Spray
Complemento alimenticio

Kan jang
ORIGINAL
MED SOLHATT
Kan hjelpe ved forkjølelsessymptomer

≥ 12 år

Oppslagsverk om legemidler til barn

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

FELLESKATALOGEN

NEL | Norsk Elektronisk Legehåndbok

UpToDate® Fri tilgang fra helsebiblioteket.no

LexiComp pediatrics
NeoFax og Pediatrics via Micromedex

Barnelegeforeningens veiledere
- Akutt
- Generell

Kinderformularium

Nederlandsk oppslagsverk: www.kinderformulerium.nl
- Kan være lurt å åpne i «Chrome», og oversette siden til norsk

MEDISIN OG HELSE INNENRIKS NYHETER

Det blir tryggere for norske barn å gå til legen

Et nytt oppslagsverk skal gjøre det lettere for legene å gi barn legemidler i riktige doseringer. Foto: Gorm Kallestad, NTB scanpix/ANB

DEL

For første gang settes det av en egen post på statsbudsjettet til et norsk oppslagsverk om legemidler til barn. 1,8 millioner kroner skal sikre at helsetjenesten får bedre informasjon om legemidler som barn har behov for.

– Dette er en revolusjon. Tidligere har vi basert oss på utenlandske kilder som har vært vanskelig å etterprøve. Nå kan vi jobbe for å få de mest korrekte opplysningene om legemidler og doseringer til barn, sier barnelege Henrik Underthun Irgens til Avisenes Nyhetsbyrå (ANB).

750 legemidler

I løpet av neste år foreligger det et nytt oppslagsverk med 750 legemidler.

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Kinderformularium

KOBLE

Kunnskapsbasert oppslagsverk om barns legemidler

www.koble.info

Styrker med Kinderformularium

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Referanser:

- «Best evidence based» informasjon vedr. doseringsanbefaling.
- Egen referanseliste per virkestoff

Tilgjengelig for «alle»:

Helsepersonell i spesialist- og primærhelsetjenesten, foreldre/ungdommer/barn.

Tilpasning til norske forhold

Norske preparater, råd for praktisk håndtering med henvisning til norske verktøy (knuse dele listen, iv blandekort osv.)

Fremtidsvisjon: integrering i elektroniske kurveløsninger, NEL, Apotekprogram

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn

Takk for oppmerksomheten!